

DOCUMENTO ORIGEM
FORMULARIO S/N

PRODASEN

 001333011
001333/01-1

Nº FOLHAS

11

ORIGEM
(CEI) - COORDENAÇÃO ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS

INTERESSADO
CÂMARA MUNICIPAL DE CABO FRIO - RJ

ASSUNTO
INTERLEGIS

EMENTA
FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE CABO FRIO - RJ

TRAMITAÇÃO					
DE	PARA	DATA	DE	PARA	DATA
1) SEA	CEI	18 / 08 / 2001			/ /
	CEI	/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /

PRODASEN



001333/01-1

*md-ok
Ac-ok
Poko*

Folha N.º 02
Processo N.º 1333/01-1
Rubrica *[Signature]*

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

OBSERVAÇÃO
ESTE FORMULÁRIO DESTINA-SE À SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DA CASA LEGISLATIVA E SEUS PARLAMENTARES

TIPO DE CASA LEGISLATIVA	QUANT. PARLAMENTARES
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL	17

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE CABO FRIO *cmcabofrio*

ENDEREÇO
AVENIDA ASSUNÇÃO, 760 - CENTRO

CIDADE	UF	CEP
CABO FRIO	RJ	28906-200

TELEFONES	FAX
(024) 647 3636	(024) 643 0476

CONTATO DA ÁREA DE INFORMÁTICA NA CASA LEGISLATIVA, RESPONSÁVEL PELA ATUALIZAÇÃO DE DADOS NA INTERLEGIS

NOME
Responsável: FERNANDO CARLOS MARQUES PORTO *femar*

UNIDADE/DEPARTAMENTO	CARGO
ARQUIVO GERAL	ASSESSOR DE ARQUIVO

TELEFONES	FAX
(024) 647 3636 Ramal 238	(024) 6430476

E. Mail: www.Camaracabofrio@mar.com.br

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A ADESÃO DA CASA LEGISLATIVA CUJOS DADOS BÁSICOS CONSTAM ACIMA INDICADOS

AUTENTICAÇÃO DO PRESIDENTE
NOME COMPLETO
MÁRCIO TRINDADE CORRÊA *mtc*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSARIO DD/MM	PARTIDO
MÁRCIO CORRÊA	09.06.1966	PSDB

Cabo Frio (RJ) _____, 29 / 02 / 2000
LOCAL

[Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA

CÂMARA MUNICIPAL DE CABO FRIO
 Av. Assunção 760 Centro -

ENDEREÇO		
Av. Assunção 760		
CENTRO	UF	CEP
CABO FRIO	RJ	28910-140
TELEFONES		FAX
024 6473636		024 6430476

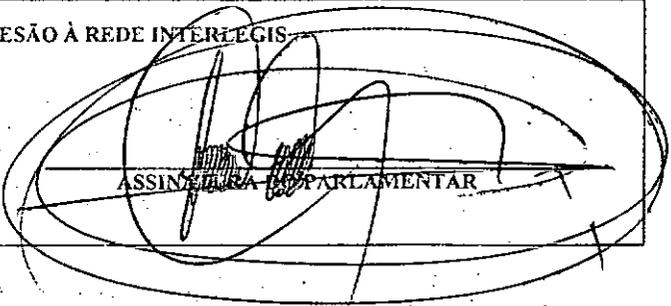
PARLAMENTAR		
NOME COMPLETO		
SILAS RODRIGUES BENTO		
NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/ANM	PARTIDO
SILAS BENTO	05.03.966	PSDB
TELEFONES		FAX
9971 3000	6431120	—

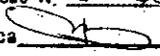
SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

Cabo Frio (RJ) 29, 02, 00
 LOCAL

ASSINATURA DO PARLAMENTAR



Folha N.º	05
Processo N.º	13336/1
Rubrica	

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

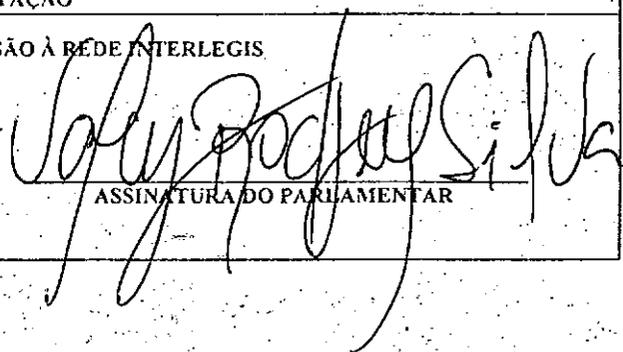
TIPO DE CASA LEGISLATIVA	
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESAO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA	
CÂMARA MUNICIPAL DE CABO FRIO	

ENDEREÇO		
AVENIDA ASSUNÇÃO, 760 - CENTRO		
CIDADE	UF	CEP
CABO FRIO	RJ	28906-200
TELEFONES		FAX
(024) 647 3636	-	(024) 643 0476

PARLAMENTAR		
NOME COMPLETO		
VALCY RODRIGUES DA SILVA <i>ruis</i>		
NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
VALCY RODRIGUES	30.12.1951	PSDB
TELEFONES		FAX
(024) 644 5164	-	-

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESAO À REDE INTERLEGIS	
Cabo Frio (RJ)	29 / 02 / 2000
LOCAL	ASSINATURA DO PARLAMENTAR
	

Folha - N.º 06
 Processo N.º 1383/01-2
 Rubrica [assinatura]

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO
 - NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA

CÂMARA MUNICIPAL DE CABO FRIO

ENDEREÇO

Avenida Assunção, 760 - CENTRO

CIDADE	UF	CEP
CABO FRIO	RJ	28906-200
TELEFONES		FAX
(024) 647 3636	-	(024) 643 0476

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO

WALDIR MAURÍCIO DE AGUIAR NETO *wman*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
WALDIR AGUIAR	09.12.1945	PT do B
TELEFONES		FAX
(024) 643 5875	-	-

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

Cabo Frio (RJ) 29 / 02 / 2000
 LOCAL

[Assinatura]
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	01
Processo N.º	1333/01-1
Rubrica	

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA	
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA	
CÂMARA MUNICIPAL DE CABO FRIO	

ENDEREÇO		
AVENIDA ASSUNÇÃO, 760 - CENTRO		
CIDADE	UF	CEP
CABO FRIO	RJ	28906-200
TELEFONES		FAX
(024) 647.3636	-	(024) 643.0476

PARLAMENTAR		
NOME COMPLETO <i>Edson</i>		
EDSON SILVA MAGALHÃES		
NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
EDSON SILVA	15.01.1939	PSDB
TELEFONES		FAX
-	-	-

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
Cabo Frio (RJ)	29,02,2000
LOCAL	<i>Edson SILVA Magalhães</i> ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Estado do Rio de JaneiroCâmara Municipal de Cabo Frio

Folha N.º	<u>08</u>
Processo N.º	<u>1333/01-1</u>
Rubrica	<u>[assinatura]</u>

Cabo Frio, 02 de maio de 2001.

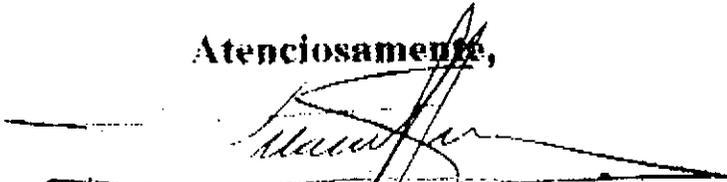
À Interlegis
A/c Denize Silva

Prezada Senhora,

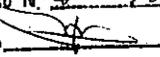
Conforme entendimentos verbais indicamos o Sr. Vilmar Gonçalves Villar, Chefe de Gabinete desta Casa, e os funcionários Stélio de Jesus dos Santos Filho e Joaquim Garcia-Gonçalves, para receber o treinamento do programa da Interlegis.

Na oportunidade, reiteramos nossos protestos de consideração.

Atenciosamente,


MARCIO TRINDADE CORRÊA

Presidente

Folha N.º	40
Processo N.º	1333/01-1
Rubrica	

Ao SEA:

Solicito de Vossa Senhoria a adoção das providências necessárias para autuar o processo e devolver a esta CEI Interlegis os documentos em anexo.

EMENTA : Formalização da adesão da Câmara Municipal de :
Cabo Frio - RJ

Em : 25/07/2001.

Atenciosamente,



Denise Maria da Silva
Marketing de Relacionamento
Programa Interlegis



Centro de Informática e
Processamento de Dados do Senado Federal

Folha nº	11
Processo nº	1333-01
Rubrica	<i>[Handwritten Signature]</i>

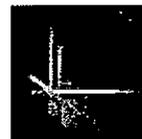
A

CEI

Processo autuado com Formalização da Adesão da Câmara Municipal de Cabo Frio – RJ. e que constituem às fls. de 01 a 11 devidamente numeradas e rubricadas.

Em: 18/08/2001

[Handwritten Signature]
MARIA JOSÉ SOARES SANTOS
Chefe do SEA

**Interlegis - Pesquisa sobre as Câmaras Municipais****Instruções:**

- **Se tiver Internet, por favor responda a essas perguntas pela página www.interlegis.gov.br**
- Se tiver dificuldade com a Internet, preencha este formulário e envie pelo correio, até 31/3/2000 para o endereço: Prodasen - Interlegis
Anexo C do Senado Federal
Brasília - DF CEP 70.165-900
- Este formulário aborda algumas questões técnicas que algumas Câmaras poderão não responder por inexistência de equipe de informática própria. É importante ressaltar que o preenchimento deste questionário não é condição para a Câmara aderir ao programa Interlegis.
- Para informações adicionais ligue para (61) 311-4722 ou (61) 311-2556 ou pelo e-mail informa@interlegis.gov.br

Folha Nº	12
Processo Nº	1333-01
Rubrica	Progr

1 - Identificação:

Câmara Municipal de CABO FRIO UF: RJ
Endereço: AV. ASSUNÇÃO, 760 Cep: 28906200
Telefones: 647 - 3636 Fax: 643 - 0476
E-mail: camaracabofrio(arroba)mar.com.br Home page: _____

2 - Dados do Presidente da Câmara:

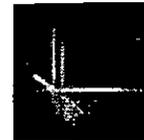
Nome parlamentar: MÁRCIO CORRÊA Partido: _____
Nome completo: MÁRCIO TRINDADE CORRÊA
Telefones: 647 - 3636 Fax: 643- 0476
E-mail: _____ Home page: _____

3 - Dados do Diretor Geral da Câmara (ou função equivalente):

Nome: VILARNY GONÇALVES VILLAR
Função: CHEFE DE GABINETE
Telefones: 645- 3591 Fax: 645- 3591
E-mail: vilarny(arroba)uel.com.br Home page: _____

4 - Dados do responsável pelo preenchimento deste formulário:

Nome: STÉLIO DE JESUS CARVALHO DOS SANTOS FILHO
Função: ANALISTA DE SISTEMAS
Telefones: 647- 3636 Fax: _____
E-mail: steliofilho(arroba)zipmail Home page: _____



5 - Setor de Informática

5.1 - Existe um Setor de Informática na Câmara? Sim Não

5.2 - Vinculado a quem? : _____

5.3 - Qual o parlamentar mais envolvido com informática na Câmara?

MÁRCIO CORRÊA

5.4 - Cargo na Mesa: PRESIDENTE

5.5 - Dados do Responsável pelo setor de Informática da Câmara:

Nome: STÉLIO DE JESUS CARVALHO DOS SANTOS FILHO

Função: ANALISTA DE SISTEMA

Telefones: 647- 3636

Fax: _____

E-mail: steliofilho(arroba)zipmail Home page: _____

5.6 - Informações sobre recursos humanos:

Informe a quantidade dos seguintes profissionais:

Analistas: 1 Programadores: _____ Operadores de Micro: 1

Técnicos de suporte em:

Hardware: 1 Windows NT: 1 Linux: _____

Obs: _____

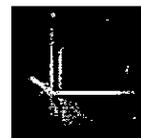
6 - Informações sobre sistemas

6.1 Existem sistemas de informática, desenvolvidos internamente ou adquiridos de terceiros, nas áreas abaixo relacionadas?

	Não	sim - Interno	sim - Terceiros
Apoio aos Gabinetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Processo Legislativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2 Existe necessidade de revisão ou de novos sistemas de informática nas áreas abaixo relacionadas?

	Não	Sim
Apoio aos Gabinetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Processo Legislativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



7 - Configuração do Servidor Central:

▪ **7.1 - Plataforma de Hardware:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mainframe: | <input checked="" type="checkbox"/> Intel: |
| <input type="checkbox"/> Risc: | <input type="checkbox"/> Outras: - Especificar: |
| <input type="checkbox"/> Não tem servidor | |

▪ **7.2 - Topologia da Rede:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nenhuma: | <input type="checkbox"/> FDDI: |
| <input type="checkbox"/> Token-Ring: | <input type="checkbox"/> ATM: |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ethernet: | <input type="checkbox"/> Outros: Especificar: |
| <input type="checkbox"/> Fast-Ethernet: | |

▪ **7.3 - Sistema Operacional de Rede no Servidor:**

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Novell versão <u>3.12</u> | <input type="checkbox"/> Windows 3.x |
| <input type="checkbox"/> Windows NT | <input type="checkbox"/> Lan-Tastic |
| <input checked="" type="checkbox"/> Windows 95/98 | <input type="checkbox"/> Outros: Especificar: |

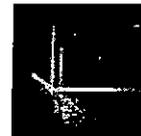
8 - Configuração das estações de trabalho:

• **8.1 - microcomputadores:**

Tipo	Quant.	Processador	Memória (MB)	HD (MB ou GB)
1	02	Pentium	16	4.0 GB
2	02	Pentium	130	8.0 GB
3	02	586	8	3.2 GB
4	01	486	8	3.2 GB
5				

• **8.2 - Sistema Operacional das estações de trabalho:**

<input checked="" type="checkbox"/> DOS:	<input checked="" type="checkbox"/> Windows 95 / 98
<input type="checkbox"/> Windows 3.x	<input type="checkbox"/> Windows NT
<input type="checkbox"/> Outro Qual?	



• **8.3 - Impressoras:**

Tipo	Quant.	Marca	Modelo
1	01	HP	LAZER
2	02	EPSON - 132	MATRICIAL
3	02	HP	JATO DE TINTA
4	01	EPSON - 80	MATRICIAL
5			

▪ **8.4 - Aplicativos da estação de trabalho:**

<input checked="" type="checkbox"/> Office 97:	<input checked="" type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> Office 95	<input checked="" type="checkbox"/> antivírus:
<input checked="" type="checkbox"/> Word 6.x	<input type="checkbox"/> Netscape
<input checked="" type="checkbox"/> Internet Explorer	

▪ **8.5 - Outros dispositivos das estações de trabalho:**

Placa de Fax-Modem: Velocidade > 22.8 K? Sim Não Estabilizador:
 Kit Multimídia: No breaks:
 Scanners - Quantidade:

9 - Equipamentos para Backup:

A Câmara utiliza algum procedimento de backup? Sim Não Fita streamer - Quantidade: _____
 Zip-drive: - Quantidade: _____ Jaz-drive: - Quantidade: _____

10 - Informações quanto à rede Elétrica:

A rede elétrica da Câmara Legislativa é:

Estabilizada? SIM NÃO
 Aterrada? SIM NÃO
 Voltagem: 110 V 220 V

11 - Informações sobre a Internet:

11.1 - A Câmara Legislativa já está conectada à Internet? Sim Não

11.2 - Existe algum Provedor de acesso na região?

Não; Sim - provedor local; Sim - provedor de fora a _____ km

Folha Nº	37
Processo Nº	333/01-1
Rubrica	Adic

RG

PHONE NO. :

JUN. 11 2001 11:15AM P1

UN. MCC INFORMÁTICA - Macae
R. Sr. Veridiana - NOVAJATA

FORMULÁRIO DE ACEITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Câmara Municipal

Data: 07/06/2001
Estado: CE

Município: CABO FRIJO

Nome do Responsável junto ao Programa Interlegis: SÉLIO
(Pessoa autorizada pela Câmara que está realizando o aceite)

Assistência Técnica

Empresa: MCC INFORMÁTICA Técnico: MARCUS VINÍCIUS
DDD/Telefone Comercial: (024) 3080-0293

Dados dos equipamentos recebidos:
Uma Impressora Laser 8ppm 2 MB paralela /usb

1) Num. de série: MM 16 113A26 56.0K Num. de tombamento: 000 181

Um Microcomputador Novadata ND-PD500/T5007 com 256 MB de memória

2) Num. série CPU: 001 2520 56.0K Num. de tombamento: 001 589

Num. série Monitor: 003500 886 56.0K Num. série Gateway: X 2 014 3E 6 32B 56.0K

Estabilizadores de potência mínima 1 kva . quantidade :

Foi Ministrado curso de 3 horas?
conceito.

Em caso de SIM no campo anterior, atribua um

SIM NÃO

(Muito Bom, Bom, Regular, Ruim)

Observações:

O curso não foi ministrado, em razão de haver, por parte dos funcionários da Câmara, conhecimento necessário para operar os equipamentos fornecidos.

(Coloque neste campo todas as informações que você ache importante citar sobre as dificuldades encontradas a respeito da instalação efetuada e/ou condições futuras de funcionamento do ambiente)

Declaro ter recebido em perfeitas condições de funcionamento, os equipamentos acima especificados.

Data 07/06/2001

Ass. [Assinatura]



SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

Folha Nº	38
Processo Nº	333/01-3
Rubrica	



OFÍCIO-CIRCULAR Nº 194/2008-GABINT/SINTER

Brasília, 25 de junho de 2008

Senhor(a) Presidente,

Encaminho a Vossa Excelência o **Termo de Transferência de Titularidade de Bens e Equipamentos** colocados à disposição dessa Casa Legislativa por intermédio do Programa Interlegis, na esteira do Contrato de Empréstimo nº 1123-OC/BR entre o Governo do Brasil e o Banco Interamericano de Desenvolvimento-BID para financiamento do programa de integração do Poder Legislativo.

Conforme previsto na Cláusula Quarta do **Convênio de Participação no Programa Interlegis**, item 4.1.1, o Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento – PNUD, com a anuência desta Secretaria Especial, transfere a cada uma das Casas legislativas conveniadas, calcado no respectivo **Termo de Aceite e Responsabilidade**, cópia anexa, a plena titularidade e propriedade, assim como todos os direitos relativos aos bens e equipamentos cedidos pelo Projeto BRA/98/010-Interlegis.

Na oportunidade, agradeço a participação dessa Câmara no Programa Interlegis, esperando não só continuar como ampliar parcerias no decorrer da execução do programa de modernização do Legislativo brasileiro – INTERLEGIS II.

Respeitosamente,

MÁRCIO SAMPAIO LEÃO MARQUES
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis – SINTER

Exmo(a) Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Cabo Frio
Av. Assunção, s/nº - Centro
Cabo Frio - RJ

Folha Nº	18
Processo Nº	1333/07
Rubrica	f



**TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
DE BENS E EQUIPAMENTOS**

Pelo presente instrumento, o PROGRAMA DAS NAÇÕES UNIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO - PNUD transfere, com a anuência da SECRETARIA ESPECIAL DO INTERLEGIS, agência executora do Projeto BRA/98/010, para cada CASA LEGISLATIVA beneficiária do Programa Interlegis, com base no TERMO DE ACEITE firmado pela respectiva CASA LEGISLATIVA que é parte integrante do presente instrumento, a plena titularidade e propriedade dos bens e equipamentos bem como todo os direitos relativos aos mesmos, na esteira da Cláusula Quarta - Dos Bens Colocados a Disposição da Casa Legislativa do Convênio de Participação no Programa Interlegis.

Os bens e equipamentos são decorrentes da assistência do PNUD ao Governo do Brasil, no âmbito do Projeto BRA/98/010- Programa Interlegis, estando tal transferência de acordo com as disposições do respectivo Documento de Projeto BRA/98/010 firmado entre o PNUD e o Governo do Brasil.

A transferência da titularidade e propriedade é realizada na condição de que os bens e equipamentos serão usados exclusivamente nos termos estabelecidos no Documento de Projeto e no Convênio citados acima e sujeito a eventuais limitações nele contidas.

Permanece cada Casa Legislativa responsável, desde a entrega dos respectivos bens e equipamentos, por quaisquer obrigações, ônus ou prejuízos de qualquer natureza que tenham incidido ou venham a incidir sobre os mesmos, ainda que decorram de sua utilização ou posse anterior a assinatura do presente Termo.

Brasília, 05 de novembro de 2007.

pl. A. B.
Kim Bolduz

Representante Residente

Programa das Nações Unidas para o
Desenvolvimento

Marcio Sampaio Leão Marques

Marcio Sampaio Leão Marques

Diretor

Secretaria Especial do Interlegis

CONFINE
25/06/2008

Folha Nº	20
Processo Nº	1333/04-1
Rubrica	A

AR**NATAIRE**

NATAIRE

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)
 Presidente da Câmara Municipal de Cabo Frio
 Av. Assunção, s/nº - Centro
 Cabo Frio - RJ
 28906-200

UF PAIS / PAYS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE EMS SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCÉPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATIONCARIMBO DE ENTREGA
LIMITE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCÉPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDORRUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS



**CORREIOS
BRASIL**

FEV 20 1997
RECEBIMENTO
AVIS CNDT

AR

RC 3 6 3 8 6 1 6 1 4 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
02 /

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

/ /	/ /	/ /
:	h	:
		h
:		:
		h

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT
Brasília

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM. OU RAISON SOCIAL E. DE L'EXPÉDITEUR

MÁRCIO SAMPAIO LEÃO MARQUES
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis
Av. N2 - Anexo "E"
Senado Federal
70.165-900 - Brasília - DF

CID/

UF **BRASIL**

--	--	--	--	--	--	--	--